

Дополнительное соглашение
к Тарифному соглашению о тарифах на оплату медицинской помощи
по обязательному медицинскому страхованию в Кабардино-Балкарской
Республике на 2019 год от 28.12.2018г.
(в редакции от 22.01.2019 г.)

г. Нальчик

26.03.2019 г.

На основании решения Комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в КБР (протокол №6 от 26.03.2019 г.) стороны в составе:

от Министерства здравоохранения КБР-

Заместитель министра
Т.В. Аникушина

от Территориального фонда ОМС КБР-

директор

З.М. Бгажнокова

от ассоциации страховщиков-

директор филиала

ООО «Капитал МС» в КБР

А.Р. Болов

от представителей профессиональных
некоммерческих организаций

член Региональной

общественной организации

«Кабардино-Балкарское научное

медицинское

общество терапевтов»

А.Д. Курданова

от медработников КБР -

председатель Кабардино-

Балкарской республиканской

организации профсоюза

О.В. Яськова

достигли соглашения о внесении следующих изменений в Тарифное соглашение на 2019 год от 28.12.2018 г. (в редакции от 22.01.2019 г.):

1. Внести изменения в Приложение 2 «Порядок оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Кабардино-Балкарской Республики» с **01.03.2019 г.**, согласно Приложению 1 (прилагается в электронном виде: файл «Приложение 1 к доп.соглашению от 26.03.2019 г. – Порядок оплаты»);

2. Утвердить в новой редакции Приложение 15 «Тарифы на отдельные виды медицинской помощи в системе ОМС КБР» с **01.03.2019** г., согласно Приложению 2 (прилагается в электронном виде: файл «Приложение 2 к доп. соглашению от 26.03.2019 г. – Тарифы на отдельные виды»).

Представители сторон:

от Минздрава КБР

от ТФ ОМС КБР

от страховщиков

от представителей профессиональных
некоммерческих организаций

от медработников

Т.В. Аникушина

З.М. Бгажнокова

А.Р. Болов

А.Д. Курданова

О.В. Яськова

ПОРЯДОК ОПЛАТЫ
медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной
программы обязательного медицинского страхования
Кабардино-Балкарской Республики
с 01.03.2019 г.

1. Подпункты 3.15.1., 3.15.2. и 3.15.3. пункта 3.15. Правила применения поправочных коэффициентов, читать в следующей редакции:

«3.15.1. Перечень КСГ, к которым не применяется КУС (таблица 4.1 приложения 4 к Тарифному соглашению на 2019 год);

3.15.2. Перечень КСГ, к которым не применяется понижающий КУ (таблица 4.2 приложения 4 к Тарифному соглашению на 2019 год);

3.15.3. Перечень КСГ, к которым не применяется повышающий КУ (таблица 4.3 приложения 4 к Тарифному соглашению)».

2. Таблицу «Стоимость этапов ЭКО в зависимости от набора услуг» к пункту 3.28. изложить в следующей редакции:

Этапы ЭКО	Перечень необходимых услуг для данного этапа	Наименование услуги	Применяемый коэффициент КСЛП	Стоимость этапа, руб.
I этап без проведения следующих этапов ЭКО	A11.20.025.001	Стимуляция суперовуляции	0,6	68 345,0
I, II этапы без следующих этап ЭКО	A11.20.025.001	Стимуляция суперовуляции	0,6	68 345,0
	A11.20.019	Получение яйцеклетки		
I, II, III этапы без криоконсервации эмбрионов	A11.20.025.001	Стимуляция суперовуляции	0,6	68 345,0
	A11.20.019	Получение яйцеклетки		
	A11.20.027	Экстакорпоральное оплодотворение ооцитов		
	A11.20.028	Культивирование эмбрионов		
I, II, III этапы с криоконсервацией эмбрионов	A11.20.025.001	Стимуляция суперовуляции	1	113 908,0
	A11.20.019	Получение яйцеклетки		

	A11.20.027	Экстакорпоральное оплодотворение ооцитов		
	A11.20.028	Культивирование эмбрионов		
	A11.20.031	Криоконсервация эмбрионов		
I – IV без криоконсервации эмбрионов	A11.20.025.001	Стимуляция суперовуляции	1	113 908,0
	A11.20.019	Получение яйцеклетки		
	A11.20.027	Экстакорпоральное оплодотворение ооцитов		
	A11.20.028	Культивирование эмбрионов		
	A11.20.030	Внутриматочное введение (перенос) эмбрионов		
I - IV с криоконсервацией эмбрионов	A11.20.025.001	Стимуляция суперовуляции	1,1	125 299,0
	A11.20.019	Получение яйцеклетки		
	A11.20.027	Экстакорпоральное оплодотворение ооцитов		
	A11.20.028	Культивирование эмбрионов		
	A11.20.030	Внутриматочное введение (перенос) эмбрионов		
	A11.20.031	Криоконсервация эмбрионов		
IV	A11.20.030.001	Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона	0,19	21 643,0

Тарифы на отдельные виды медицинской помощи в системе
ОМС КБР (руб.) с 01.03.2019 г.

- на посещение неотложной медицинской помощи		
- врач	-	596,2 руб.
- средний медицинский персонал	-	477,0 руб.
- на процедуру диализа - базовый тариф (в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях)	-	5 665,0 руб.
- на посещение (сеанс) перитониального диализа (базовый тариф)	-	4 476,0 руб.
- на законченный случай профилактического медицинского осмотра взрослого населения:		
- для женщин	-	1 035,0 руб.
- для мужчин	-	685,0 руб.
- на вызов скорой медицинской помощи:		
- без тромбозиса	-	2 283,8 руб.
- с тромбозисом	-	58 893,8 руб.
- стоматологическая помощь:		
- врач стоматолог - УЕТ	-	142,0 руб.
- зубной врач - УЕТ	-	113,6 руб.
- на законченный случай диспансеризации детей-сирот:	-	3 906,0 руб.
- процедура ЭКО	-	113 908,0 руб.
- диагностические услуги:		
1. компьютерная томография (КТ):		
-без контраста	-	3 000,0 руб.
-с контрастом	-	5 000,0 руб.
-с контрастом и анестезией	-	6 000,0 руб.
2. магнитно-резонансная томография (МРТ):		
-без контраста	-	3 500,0 руб.
-с контрастом	-	6 500,0 руб.
-с контрастом и анестезией	-	7 500,0 руб.
3. дуплексное сканирование сосудов:		
- головы и шеи	-	850,0 руб.
- нижних конечностей	-	850,0 руб.
4. молекулярная диагностика аллергии	-	1 000,0 руб.
5. молекулярно-биологическое исследование	-	550,0 руб.
6. пренатальная диагностика (скрининг)	-	1 000,0 руб.